

I. OSOBNÍ A STUDIJNÍ ÚDAJE

Příjmení: **Shefov** Jméno: **Oleh** Osobní číslo: **491582**
Fakulta: **Fakulta biomedicínského inženýrství**
Studijní program: **Specializace ve zdravotnictví**
Studijní obor: **Zdravotnický záchranář**
Název práce: **Prohlídka těla zemřelého v přednemocniční neodkladné péči**

II. HODNOCENÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

| Kritéria hodnocení práce | | Počet bodů |
|--------------------------|--|------------|
| 1. | Splnění cíle a vhodnost struktury obsahu bakalářské práce z hlediska zadaného tématu (splnění zadání). (0 – 30)* | 20 |
| 2. | Teoretická úroveň a využití dostupné literatury v bakalářské práci. (0 – 20)* | 10 |
| 3. | Formální náležitosti a úprava obsahu bakalářské práce (úroveň psaní, označení struktury textu, grafy, tabulky, citace v textu, seznam použité literatury apod.). (0 – 10)* | 3 |
| 4. | Rozsah realizačních prací, aplikovaných vědomostí a znalostí, úroveň metodologického zpracování a závěrů práce. (0 – 40)* | 30 |
| 5. | Celkový počet bodů | 63 |

* Slovní hodnocení uveďte v komentáři.

III. NÁVRH OTÁZEK K OBHAJOBĚ

1. Co je úkolem prohlížejícího lékaře dle právních předpisů v ČR?

2. Co je úkolem koronera dle právních předpisů v ČR.

3. Jaký je rozdíl mezi ohledáním a prohlídkou těla zemřelého?

IV. CELKOVÉ HODNOCENÍ ÚROVNĚ VYPRACOVÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

| Hodnocení**: | A (výborně) | B (velmi dobře) | C (dobře) | D (uspokojivě) | E (dostatečně) | F (nedostatečně) |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|
| Počet bodů: | 100 - 90 | 89 - 80 | 79 - 70 | 69 - 60 | 59 - 50 | < 50 |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | X | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

** v případě hodnocení F (nedostatečně) uveďte podrobný komentář

Bakalářskou práci hodnotím výše uvedeným klasifikačním stupněm a doporučuji/nedoporučuji k obhajobě.

V. KOMENTÁŘ

1. V zadání je kromě jiného uvedeno, že předmětem práce bude porovnání systému prohlídky těla zemřelého a jejich provedení v České republice a v zahraničí. Práce však porovnává tyto systémy pouze v ČR a ve Spojeném království. Považuji zadání za splněné pouze částečně. Struktura obsahu odpovídá tomuto nedostatku.

2. Teoretickou úroveň práce považuji za dostatečnou, přestože se autor dopustil některých chyb. Na str. 13 tvrdí např. doslova (včetně gramatické chyby), že "Smrt je ireverzibilní zástava krevního oběhu nebo činnosti mozku (mozkového kmene) způsobena přerušáním přívodu kyslíku do organismu." Tato definice však odpovídá smrti udušením. Nebo na str. 17 píše, že "Pokud je svalová ztuhlost silou přerušena již se nevrátí zpět", což platí pouze v případě, že je rozrušena svalová ztuhlost již plně vyvinutá. Poměrně zásadní nepřesnost mající dopad na správné určení doby smrti (což je kromě zjištění smrti další základní účel prohlídky zemřelého) je na str. 18: "Po třech až čtyřech dnech se skvrny fixují do podkoží a nelze je přesunout." Posmrtné skvrny lze podle většiny autorů zcela přeunout (např. otočením těla) nejdéle 6 hodin po smrti, částečně přesunout při otočení nejdéle 20 hodin po smrti. Podobných chyb je více.

Využití literatury považuji za průměrné (dodržení citačních norem však za zcela nedostatečné - viz níže). Prakticky všechny citace zahraničních zdrojů jsou internetové, některé v době vypracování recenze již nedostupné, u některých jde o tiskové zprávy či publikace určené k poučení laiků.

3. Text je plný chyb, často chybí interpunkční znaménka, často je chybný slovosled. Dnes není problém nechat text přečíst profesionálním korektorem, stačilo by i požádat schopného spolužáka. Celková úprava je však dobrá. Označení zemřelého jako "nebožtíka" považuji v bakalářské práci (10x) za naprosto nepřijatelné. Vybavení grafy, obrázky a tabulkami by mohlo být daleko bohatší (např. tabulky rozvoje posmrtných změn v závislosti na čase). Uvedený Henssgeho nomogram by zaskušoval popis jeho použití, sám o sobě mnoho neříká. Vnitřní hypertextové odkazy v pdf souboru ze Seznamu použitých obrázků na rozdíl od Seznamu použitých tabulek nefungují. Citace v textu sice korespondují Seznamem použité literatury, tento Seznam však neodpovídá v mnoha směrech žádné citační normě. Jen namátkou: U normy ISO 690 za použití metody číslovaných odkazů nepatří rok vydání za jména autorů, rok je uveden před ISBN. Je nepřijatelné citovat českou legislativu z jiného zdroje než ze Sbírkou zákonů (citace [9]). U citace [10] chybí údaje: In Sběrka zákonů České republiky, ISSN, částka, rozsah stran daného zákona... Tituly ani hodnosti se neuvádějí. U citace [14] je použit jiný styl písma. U citace [17] chybí autoři (v odkazu jsou uvedeni).

4. Porovnat systém prohlídek zemřelých a obecně postup při úmrtí v České republice a Spojeném království je velmi obtížný úkol, který naráží na zcela odlišné právní systémy i systémy vzdělávání lékařů v těchto zemích a zcela odlišnou terminologii (resp. náplň práce osob účastnících se tohoto procesu). Příkladem mohou být pojmy použité na str. 38: "Soudní neboli posudkový lékař..." V České republice jde o dvě lékařské specializace s naprosto rozdílnou náplní vzdělávání. Autor posuzované bakalářské práce však na vysvětlení rozdílů v postupu při úmrtí v ČR a Spojeném království prakticky rezignoval a omezil se pouze na srovnání několika pojmů (coroner vs koroner, medical vs soudní lékař), a to ještě ne příliš zdařile (např. tvrzení na str. 50 "Hlavní činnosti (soudního) lékaře je vyšetřování náhlých a násilných smrtí" je nesmyslné; soudní lékař nic nevyšetřuje, ale především provádí pitvy náhlých a násilných smrtí.) V diskuzi a závěru se autor práce soustředil výhradně na provedení prohlídky zemřelého na místě jeho úmrtí či nálezu nelékařem (zdravotnickým záchranářem) podporované audiovizuální konzultací s lékařem. Takový postup jistě není možné a priori zavrhnout. Správně autor práce upozorňuje na nutnost legislativních změn, které však mohou být navrhovány až po řádném ověření takové možnosti v praxi. V současné době, kdy prohlížející lékaři (ať již tzv. koroneři, nebo lékaři ZZS) nemají k dispozici ani nástroje pro vyplňování Listu o prohlídce zemřelého on line do ze zákona vedeného Národního zdravotnického registru ÚZISem, se to však zdá téměř utopií.

Jméno a příjmení: doc. MUDr. František Vorel, CSc.
Organizace: Nemocnice České Budějovice, a. s., Soudně lékařského oddělení
Kontaktní adresa: České Budějovice

Podpis:

6. 6. 2022

Datum: